MODULO D'ISCRIZIONE ARENILE DANCE FESTIVAL N°_____

Cognome_____ Nome_____

Per mio/a figlio/a (per minorenni) _____Data di nascita_____

Via_____ n°_____

Città_____prov._____cap._____

Tel._____ cell_____ e-mail_____

Scuola di provenienza _____ Docente di riferimento_____

CHIEDE di accedere al workshop con la seguente formula:

ISCRIZIONE (ingresso + assicurazione obbligatoria)

(Il costo per l'utilizzo della piscina non è incluso)

☐ **OPEN CARD** livello Master / Advanced livello Intermediate ☐ **Kids** (7-11 anni)

☐ **PACCHETTO MODERN** (hip hop – modern – contemporary) ☐ **ONE DAY** ☐ **ONE CLASS**

Totale quota € _____

Versamento effettuato tramite : ☐ contanti ☐ c/c bancario IBAN : IT18F0538703404000042978737
Intestazione Mart Dance

*****Lo staff Arenile assicura lo svolgimento dell'intero stage nel pieno rispetto delle normative attuali.
****** La quota non è rimborsabile. In caso di mancata adesione all'evento per motivi di salute, la quota verrà congelata per l'edizione successiva del workshop.

N.B. L'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale derivante dalla partecipazione alla Rassegna, da eventuali infortuni, nonché dalla effettiva idoneità fisica dei partecipanti. L'organizzazione declina inoltre qualunque responsabilità relativa a furto, smarrimento o danni di qualsiasi tipo che possano derivare dalla partecipazione alla Manifestazione.
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Il sottoscritto autorizza l 'organizzazione al trattamento dei dati da Me forniti ai sensi della L 675/96, comprendente la pubblicazione di fotografie e di immagini a mezzo stampa, televisivo ed informatico.

Data FIRMA (di un genitore se minorenne)

_____ _____

Compilare e firmare obbligatoriamente anche la parte sottostante. La compilazione della presente cedola comporta l'espressa accettazione del regolamento. Tutte le somme versate verranno considerate a titolo di caparra. La regolare documentazione fiscale verrà emessa al termine del servizio. Vi preghiamo di prendere visione e di sottoscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, legge sulla privacy , consenso utilizzo immagine e possesso certificato medico. Rammentiamo che non sarà possibile accedere all'evento senza avere provveduto a firmare l'allegato documento in tutte le sue parti.

Art . 1 – Consenso scriminante avente diritto.
L'organizzatore è esonerato da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica della danza durante l'evento presso le strutture dell'organizzatore o comunque nella pratica di ogni attività effettuata all'interno delle strutture ospitanti l'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso all'avente diritto, manlevando il partecipante l'organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termine.

Art . 2 - Esonero responsabilità sorveglianza. Il sottoscritto solleva l'organizzatore da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori, che dovranno essere accompagnati, in particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti l'evento.

Art . 3 - Esonero di responsabilità dell'ente organizzatore per cose e valori dei partecipanti.
Con espressa esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e a seg. codice civile, l'organizzatore non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali dei partecipanti portati all'interno della struttura ospitante l'evento.

Art . 4 - Dichiarazione possesso certificazione medica. Il sottoscritto dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica e di non avere controindicazioni alla stessa (certificato idoneità sportiva).

cognome_____

nome_____

FIRMA_____

(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI Il/la sottoscritto/a, dichiara di autorizzare il MART DANCE all'utilizzazione del proprio nome della propria immagine per tutte le attività promo-pubblicitarie di carattere istituzionale dalle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche o emittenti televisive, radiofoniche e internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/immagine di cui agli art. 6-10 C.C. e di cui agli art. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n°633 per la realizzazione di: a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici; b) campagna affissionale; c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa video da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

FIRMA |_____
(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITA' DI MARKETING
Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali lente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

FIRMA_____
(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi art. 13 del D.lgs. n.196/2003 per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali compresa la diffusione anche a mezzo

FIRMA |_____
(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...

FIRMA |_____